

施設長 殿

(一社)沖縄県知的障害者福祉協会  
会長 島 粒希  
<公印省略>  
文化委員会  
担当会員 眞壁 弘  
<公印省略>

## 19”YOU・I(ゆい)フェスティバルin沖縄参加申込について

残暑の候、貴職におかれましては、ますますご健勝のほどお喜び申し上げます。

さて、今年もYOU・I(ゆい)フェスティバルin沖縄の季節がやってまいりました。

各施設の多彩な演目を披露頂きますよう、宜しくお願ひ申し上げます。

尚、参加申込につきましては別紙 1～2 へご記入のうえ、下記事務局へ

9月27日(金)までにFAXにてご返送いただきますようお願い致します。

※また、不参加の場合も別紙1にて、(見学の場合は別紙3を記入の上)

返信くださいますようお願い申し上げます。

※締切後、文化委員会にてプログラム編成を行いますので、期日内での提出をお願い致します。

記

テーマ：「 ～始まる時代 つながる和～ 」

実施日 令和元年11月30日(土) 10時00分～16時00分(予定)  
(※各演舞内容により、9時30分開始も可能性あり。事前打合時に確認。)

リハーサル 令和元年11月29日(金) 11時～(予定)

場 所 石川会館

参加費 10,000円 分担金 10,000円  
(※参加費・分担金のお振込みについては、改めてご案内申し上げます。)

申込締切日 令和元年9月27日(金)

送付先	： 沖縄県知的障害者福祉協会 事務局 島袋 ( FAX:989-4958 / TEL:989-4949 )
-----	--